ALLEGATO n. 1 al Regolamento dell'Archivio Storico approvato con Delibera di GC n. 150 del 15.06.2009

CITTÀ DI SANT'ELPIDIO A MARE
ARCHIVIO STORICO COMUNALE

Modulo per la richiesta di consultazione dei documenti.

Al Responsabile dell'Archivio Storico

Il sottoscritto:

COGNOME ..... NOME .....

luogo di nascita:..... data di nascita:.....

residente in:

VIA ..... CITTÀ .....

PROV. ..... NAZIONE .....

TELEFONO..... FAX .....

@mail ..... N. DOCUMENTO .....

CHIEDE

– di essere autorizzato alla consultazione del seguente materiale in possesso dell'Archivio:

.....

Collocazione: .....

– dichiara che il materiale consultato verrà utilizzato esclusivamente per gli scopi di seguito espressi:

☐ ai fini di una tesi di laurea dal titolo .....

assegnata dal Prof.: .....

☐ uso personale ai fini di studio. ☐ pubblicazione e/o divulgazione di carattere scientifico.

☐ pubblicazione e/o divulgazione di carattere commerciale. ☐ altro (specificare)

.....

- si impegna a donare all'Archivio una copia della tesi di laurea e/o una copia della pubblicazione (art. 33 del regolamento dell'Archivio Storico Comunale);
- si impegna a rispettare le normative vigenti in materia di diritti d'autore;
- autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003 per gli usi consentiti dalla legge;
- dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni stabilite dal regolamento dell'Archivio Storico.

Data ..... Il richiedente

.....

Riservato all'Istituto

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza la consultazione dei documenti richiesti

Data ..... Il Responsabile dell'Archivio Storico

.....